

.....  
(zakład ubezpieczeń)

.....  
(miejsowość) (data)

## **Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych**

.....  
(imię i nazwisko ubezpieczonego)

.....  
(adres ubezpieczonego)

.....  
(numer rejestracyjny i model pojazdu)

.....  
(numer wypowiedzanej polisy)

### **Wybierz jedną z trzech opcji:**

Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z ostatnim dniem okresu, na jaki została zawarta. (wypowiedzenie bez podania przyczyny - podstawa prawna: art. 28 ustawy\*)

Oświadczam, że z dniem ....., wypowiadam umowę ubezpieczenia zawartą z firmą ..... z powodu zawarcia umowy ubezpieczenia na okres od ..... do ..... w firmie ..... . Jeżeli przysługuje mi zwrot składki to proszę o jej przesłanie na rachunek nr ..... (podwójne ubezpieczenie OC - podstawa prawna: art 28a ustawy\*)

Oświadczam, że z dniem ....., wypowiadam umowę ubezpieczenia .  
(zakup samochodu z ubezpieczeniem - podstawa prawna art. 31 ustawy\*)

.....  
(podpis Klienta)

\* Ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych

